

DOSSIER

Stage perfectionnement - VACANCES HIVER

Nom : Prénom :

Année de Naissance :

M11 (2013/2014)

M13 (2011/2012)

Coordonnées du responsable légal :

Représentant légal 1 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

.....

Tel portable :

.....

Tel professionnel :

.....

E-mail

.....

Représentant légal 2 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

.....

Tel portable :

.....

Tel professionnel :

.....

E-mail :

.....

Information(s) particulière(s) de l'enfant :

(Allergies, asthme, diabète, broches, autres – fournir un certificat médical précisant les pathologies et le protocole à respecter en cas de traitement)

.....

.....

Régime alimentaire de l'enfant :

(Végétarien, végétalien, sans porc, sans viande, autres)

.....

.....



Villefranche Handball Beaujolais
Stage perfectionnement - Février 2024
244 Rue bointon, 69400 Villefranche-sur-Saône
Mail : villefranchehandball@orange.fr
Tél : 04 74 68 26 53

DOSSIER

Stage perfectionnement - VACANCES HIVER

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....
Représentant légal de.....

- Déclare exacts les renseignements reportés sur ce dossier,
- J'autorise mon enfant à participer au stage du Villefranche Handball Beaujolais et aux activités organisées,
- J'autorise les responsables du stage à prendre toutes les mesures pour que mon enfant reçoive les soins nécessaires en cas d'accident,
- J'autorise le club à prendre en photo mon enfant dans le cadre de la communication du stage.

Signature du représentant légal
(Précédé de la mention 'lu et approuvé') :
Le :

Signature :



Villefranche Handball Beaujolais
Stage perfectionnement - Février 2024
244 Rue bointon, 69400 Villefranche-sur-Saône
Mail : villefranchehandball@orange.fr
Tél : 04 74 68 26 53